



新闻热点

专家讲解 本期专家 开封市口腔医院 马文斌

口腔癌的七大“警戒信号”

资料图片

口腔虽小,但患癌危险并不低。北京协和医院的临床数据显示,口腔癌占全身癌症总数的8.41%,绝大部分发生在中老年人身上。其实,口腔癌并不是突然形成的,如果基层医生能够了解并掌握其早期的“警戒信号”,并及时提醒患者加以预防,做到早诊断、早治疗,就能事半功倍,减轻患者痛苦。

肿块 口腔任何部位如果出现肿块,不论开始时有多少、大小如何,都应谨慎对待,对于逐渐增大的肿块、外翻性肿块或迅速增大的肿块,更要留心。炎症性肿块,往往具有时大时小、时肿时消的特点;癌性肿块只会增大,不会缩小或消退。对于有些口腔乳头状瘤,只要及早诊断、及时切除,并不会影响患者的健康。但是,如果不把这种肿块当回事儿,耽误救治并引发癌变,严重时危及患者的生命。

溃疡 不少人有一种错觉,认为口腔溃疡是一种炎症性病变,是否诊治无所谓,吃点儿消炎药自然会好。当然,口腔炎症

往往以口腔溃疡的形式表现出来。但是,口腔溃疡并不一定都是由炎症造成的。口腔内有一种癌性溃疡,在早期常常被人们忽视甚至误诊。此外,口腔内经过长期治疗仍然不愈的溃疡,由于经常受到咀嚼、说话的刺激,日久极易癌变。如舌癌常发生在老年人身上,在这些老年人的舌后部位边缘(即与牙齿接触的部位),由于不愿拔除残存破损的牙齿(有时已经发展成边缘极不整齐的残根),或者因佩戴的假牙不合适,口腔常被锐利边缘刺激,舌缘被割破,继而产生溃疡。如果不消除刺激因素(将残根拔除或将不良修复体摘除),不仅不会痊愈,反而会日益加重。这种溃疡就是一种癌前病变,极易发生癌变。因此,医生在治疗时找不到任何原因、超过2周以上不愈合的原发性舌溃疡,要分外警觉。

老年性口腔黏膜白斑病 老年性口腔黏膜白斑病的发病率为3%~6%,男性多于女性,老年人更易罹患此病。白斑是口腔黏膜上皮的过度角化,其表面

上皮变为硬而厚的角质物。白斑在早期呈浅白色,没有主观感觉,多在检查口腔时才偶尔发现,日久可变为灰白色,增厚发硬,用舌头舔时有粗涩感;一旦形成,很难自行消失。白斑的真正病因至今还不太清楚,但临床统计数据表明,往往与长期吸烟、过度饮酒、进食辛辣食物;不合适的假牙或颞颌的破碎边缘对颊、舌黏膜长期的机械刺激;镶牙、补牙采用不同金属,进而呈现的微量电流对黏膜的刺激等因素有关。防治此病的最好方法,就是消除上述一切刺激因素。在此应指出的是,对已经得了此病的老年人,切忌滥用腐蚀性药物,如用硝酸银进行烧灼,应用大量维生素A进行治疗。白斑属于“癌前病变”,癌变率约为5%。一旦发现可疑情况,医生应立即实施手术进行切除,这是至今防止癌变最为有效的方法。

原发性口腔黏膜红斑 近10年来,随着医学科学技术水平和病理研究水平的提高,人们发现口腔黏膜上的原发性红斑的

癌变率要比白斑的癌变率高得多,国外报道高达85%,我国也达到52%。所谓原发性红斑,是指一种原因不明的,发生在口腔黏膜上的红色斑片,边界清楚,其表面酷似天鹅绒。临床上如果发现原因不明(凡有原因如炎症、创伤等引起的红斑,为继发性红斑,不在此列),不能诊断为其他疾病导致的红斑时,必须提高警惕,密切随诊复查。对于持续2周以上红斑不退者,医生应及时做活组织检查。一旦确认发生癌变,医生必须立即手术根治,千万不能延误。

张口受限 下颌关节发生病变,被称为“挂钩病”。中老年人如果出现张口受限的症状,应予以重视;先检查张口受限是否由下颌关节本身的病变引起,如果不是,就必须进一步细心查明病因。如果患上颌后位癌,侵犯及闭口肌,首先表现出来的症状就是张口受限。此外,如果患者患舌根癌、下颌升支部的癌变,由于涉及翼内肌、咀嚼肌,也会首先出现张口逐渐受限的症状,其早期唯一的症状就是张口受限合

并神经痛。

非病理性的多数牙齿松动 牙齿松动一般来说是有其病理原因的,如牙周病等,还有一种情况是“人老牙掉”。但是,老年人生理性牙齿脱落是逐个进行的,如果出现无症状的、多数牙齿同时松动,就应该提高警惕,这往往不是一个好的征兆。这个征兆提示人们应该立即拍X线片进行检查。因为牙根是埋在颌骨内的,当颌骨内的一些病变开始恶变时,由于骨质受到破坏,就会首先表现为多数牙齿松动。如果治疗不及时,这种颌骨癌很容易扩散、转移。

面瘫或下唇麻木 这也是一组值得警惕的症状。一旦出现面瘫或下唇麻木,人们必须查清病因。面神经穿越腮腺,然后分出5支末梢支配面部表情肌。腮腺癌容易首先破坏面神经,进而引起口歪眼斜等面瘫症状。下颌癌由于累及下颌骨内行走的下齿槽神经,早期症状为一侧下唇麻木。

(本报记者李季整理)

【诊断要点】

1.有不同程度的尿频、尿痛,尿道灼热刺痛,淋漓不尽,晨起时尿道口有少量稀薄乳白色分泌物,排尿终末或大便时尿道排出乳白色分泌物。少腹、会阴、睾丸、腰骶等部位疼痛或不适,一般不太严重。久病可伴有性功能障碍及神经官能症症状。

2.前列腺大小变化不明显,可有硬结或全部变硬,前列腺按摩液(EPS)中白细胞多于10个/HP(在高倍镜视野下),或见成堆白细胞,精液中有脓细胞。

【中医证候】

湿热壅阻 小便频急而痛,尿后余沥;尿道灼热,白浊,阴囊潮湿,舌红,苔黄或黄腻,脉滑。

气滞血瘀 会阴部、外生殖器、下腹部、耻骨上区、腰骶及肛门周围坠胀疼痛,小便不畅,小便刺痛,前列腺压痛,前列腺质地稍硬或有炎性结节,舌青暗或有瘀点、瘀斑,脉弦或涩。

肝肾阴虚 腰膝酸软或酸痛,五心烦热,头晕眼花,遗精早泄,小便短赤,舌红少苔,脉沉细。

肾阳不足 腰膝酸软或酸痛,畏寒怕冷,精神萎靡,小便淋沥而清,舌淡苔薄白,脉沉迟。

【治疗方法】

1.汤药

湿热壅阻 萆薢分清饮加减。萆薢10克,车前草10克,茯苓15克,牡丹皮12克,黄柏10克,生薏苡仁15克,菖蒲10克,滑石10克,川楝子10克,赤芍药12克,生大黄6克,甘草梢6克。

气滞血瘀 前列腺汤加减。桃仁10克,红花6克,赤芍药12克,丹参20克,泽兰12克,王不留行12克,元胡10克,牛膝15克,当归10克,三棱10克,皂刺10克,小茴香6克。

肝肾阴虚 知柏地黄汤加减。知母10克,黄柏10克,生地黄20克,山茱萸15克,山药15克,牡丹皮12克,茯苓12克,泽泻10克,王不留行15克,川楝子10克,金樱子10克。

肾阳不足 济生肾气丸加减。肉桂6克,熟地黄15克,丹参20克,山茱萸15克,茯苓12克,牡丹皮10克,杜仲10克,牛膝15克,乌药6克,金樱子12克,益智仁12克,菟丝子15克。

2.中成药

前列通瘀胶囊、前列欣胶囊、宁泌泰胶囊、癯清片及野菊花栓等,可辨证选用。

3.外治法

中药保留灌肠或栓剂塞肛。

【注意事项】

避风寒,忌饮酒,调情志,免过劳,节房事,少久坐,不憋尿。
(摘自《乡村中医实用技术》)

合理用药



夏季来临,人们使用防晒霜、霜,大腿和手背上出现过敏红肿现象,还发生了昏厥。这是怎么回事呢?



用药谨防不当“混搭”

驱蚊液的主要成分是避蚊胺和酒精,而防晒霜中含有二苯甲酮。大量的避蚊胺、酒精和二苯甲酮混合,高温下会促进皮肤吸收这些化学成分,引发过敏反应。过敏反应严重者,通常是过敏体质的人。一般人正常涂抹防晒霜、驱蚊液,不太可能引起毒性反应。对这种情况引起的过敏反应,基层医务人员应当留心并注意观察。

在使用防晒霜、驱蚊液的时候,要掌握正确方法:先涂抹防晒霜,间隔半小时以上,待皮肤吸收后再喷驱蚊液;防晒霜和驱

蚊液不要在同一部位使用。

此外,对于一些药物的不当搭配,基层医务人员在用药过程中也应当注意避免,防止出现不良后果。

碘酒中的碘会与红药水中的汞发生反应,形成碘化汞,沉着在皮肤表面会对人体造成损害,严重者可能造成碘化汞中毒。

含朱砂的方剂和中成药(如牛黄清心丸、安宫牛黄丸、柏子养心丸、安神益脑丸、补肾益脑丸等),不能与含有溴化物和碘化物的西药同用,如三溴合剂、碘化钾合剂、复方碘溶液等。朱

砂的主要化学成分是硫化汞,而硫化汞在胃肠道内遇溴化物、碘化物反应会生成强烈刺激的溴化汞和碘化汞,有可能引发药源性肠炎。

复方感冒药如泰诺、快克等都含有对乙酰氨基酚,遇到蜂蜜(蜂蜜呈酸性)会使对乙酰氨基酚发生水解反应,减弱退烧作用。用蜂蜜送服感冒药是不科学、不可取的做法,感冒药应该用温开水送服。

儿童要服用小儿专用感冒药,如对乙酰氨基酚滴剂和颗粒剂。
(吴迪 文/图)

河南省医院 院报院刊征集公告

为了推进医药卫生体制改革,繁荣河南卫生计生文化,加强各级医院院报院刊交流沟通,不断提高办报办刊质量,进一步扩大卫生计生新闻宣传工作的影响力,营造有利于卫生计生事业改革与发展的舆论氛围,医药卫生报社拟成立“河南省医院院报院刊联盟”,为大家交流卫生计生新闻宣传经验打造坚实平台,共谋卫生计生新闻宣传广阔舞台。

《医药卫生报》已经创刊30周年。在这个具有里程碑意义的重要时刻,医药卫生报社正在梳理河南省医院院报院刊出版情况,目前已经报名80余家,为了扩大规模,现继续征集,前期没有参与征集的医院抓紧报送样报样刊(已报送过的医院不再报送)。今年,本报将适时组织召开河南省医院院报院刊编辑交流会,并进行全省院报院刊评比,评出“河南省优秀院报院刊”。

报送材料: 1.“河南省医院院报院刊”基本情况登记表原件(请到医药卫生网下载)
2.近期连续3期出版的样报样刊各1份(发快递)
3.最近1期出版报刊首页电子版照片(发送至xdd1982@126.com)

材料报送地址: 郑州市东风南路文化产业大厦B座医药卫生报社2511室 许冬冬(收)

报送截止日期: 2017年5月31日

征集热线:(0371) 56187791 13633843355(许冬冬)

现将已经征集到的院报院刊展示如下:



继续征集中.....